

SANH CON

Điều gì sẽ xảy ra và điều bạn có thể làm

GIVING BIRTH

What to expect and what you can do

Vietnamese



July 2018

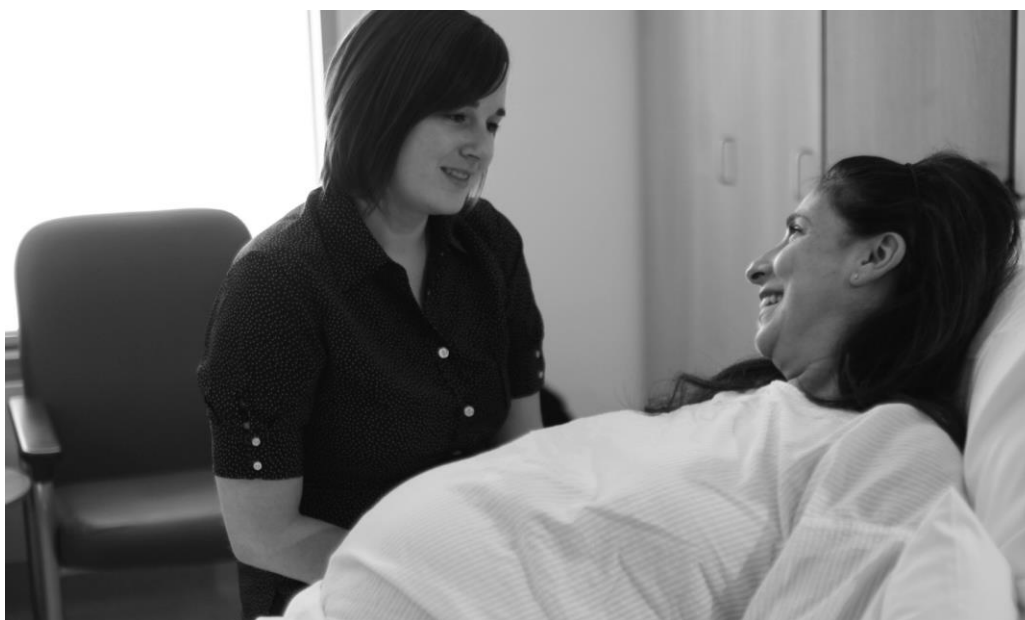
Monashwomens.org/

MonashWomen's

Monash**Health**

Mục lục – contents

Chuẩn bị cho lúc chuyển bụng và sanh nở	3
Các dấu hiệu chuyển bụng	4
Phương pháp giục cho sanh	5
Chuyển bụng và sanh nở	5
Các cách giảm đau khác	7
Dùng kèm và máy hút lúc sanh	9
Sanh mổ	10
Chụp hình	11
Theo dõi em bé trong thời gian chuyển bụng	11
Hướng dẫn tổng quát về các giai đoạn chuyển bụng và sanh nở	13



- Chúng tôi chỉ xét tới cách xử lý nói trên đối với những phụ nữ không bị trục trặc trong thời gian mang thai và sanh nở.
- Nữ hộ sinh hay bác sĩ sẽ đưa cho bạn tờ thông tin nếu bạn muốn thực hiện theo cách này ở giai đoạn ba. Nếu không chích thuốc thì giai đoạn ba sẽ kéo dài từ 2 đến 60 phút.
- Giữ người thẳng sẽ giúp cơ thể tổng lá nhau ra ngoài dễ hơn.
- Thường thường một ít máu sẽ vọt ra trước khi lá nhau ra.

Sau khi sanh – after the birth

- Cổ tử cung sẽ đóng lại sau khi lá nhau và màng ối đã ra ngoài
- Thoạt đầu chúng tôi sẽ cho da bé tiếp xúc với da của bạn (trừ khi nào bạn không muốn).
- Bạn có thể sẽ bị “đau sau khi sanh” – hơi đau bụng khi tử cung co thắt
- Nữ hộ sinh sẽ khám kiểm bạn và em bé đều đặn
- Bạn sẽ được giúp đỡ để cho bé bú
- Trong vài ngày huyết sẽ ra giống như lúc có kinh nhiều.
- Có thể bạn sẽ thấy rất mệt sau khi qua trải qua giai đoạn đầy ấn tượng này và gắng sức đem em bé ra thế giới bên ngoài.
- Bạn xứng đáng được nghỉ ngơi hẳn và ăn uống cho tươi tỉnh!
- Xin chúc mừng!

- Nữ hộ sinh sẽ đề nghị bạn thay đổi vị trí hay các cách khác giúp bạn đương đầu với sự khó chịu của sự chuyển dạ.
- Các thuốc giảm đau hiện có sẵn, nữ hộ sinh sẽ bàn với bạn nếu bạn hỏi.
- Cổ tử cung của bạn sẽ mở từ từ đến 10cm.
- Ở lúc cuối của giai đoạn đầu, bạn có thể sẽ thấy dễ xúc động, ngay cả cấu kỉnh và có thể mất kiên nhẫn đối với người đang hỗ trợ bạn. Bạn có cảm tưởng mình không chịu đựng nổi. Đây là dấu hiệu tốt - bạn đã gần đến đích rồi.

Chuyển dạ thúc – giai đoạn hai – Active labour – second stage

- Giai đoạn hai của thời kỳ chuyển dạ thúc thường kéo dài một đến hai tiếng đồng hồ nếu sinh bé đầu tiên và sẽ ngắn hơn nếu đã sinh nở qua rồi.
- Các cơn đau chuyển dạ sẽ gần nhau và đau rất nhiều đồng thời bạn cảm thấy rất mắc rặn.
- Cổ tử cung lúc này đã mở đầy đủ.
- Nếu bọng nước ối chưa bể thì sẽ bể lúc này trước khi em bé chào đời.
- Nếu bạn bị khô miệng thì nên uống ít nước.
- Nữ hộ sinh sẽ theo dõi tim thai mỗi 5 phút
- Di chuyển và thay đổi vị thế sẽ giúp bạn dễ chịu hơn.
- Nữ hộ sinh và người người nhà của bạn sẽ động viên bạn lúc rặn
- Bạn sẽ rất chú ý và tập trung vào nỗ lực của mình
- Nữ hộ sinh sẽ ở cạnh bạn, hỗ trợ và giúp bạn tập trung vào giai đoạn cuối trước khi bé chào đời.

Sinh nở - giai đoạn ba - Labour – third stage

- Đây là giai đoạn từ lúc sinh em bé đến lúc lá nhau ra.
- Cách “quản lý tích cực” được đề nghị dùng trong lúc này để giảm nguy cơ bạn bị mất máu sau khi sanh.
- Theo cách này thì bạn sẽ được chích mũi thuốc tên oxytocic ngay sau khi bé mới chào đời. Thuốc này làm tử cung co thắt và giúp lá nhau tróc ra.
- “Quản lý tích cực” thường rút ngắn thời gian của giai đoạn ba, thời gian trung bình lá nhau tróc ra và ra ngoài từ 5 - 15 phút.

Chuẩn bị cho lúc chuyển bụng và sanh nở

Preparing for labour and birth

Có vài điều bạn có thể thích làm

- Nghĩ kỹ xem người thân nào hay người bạn nào sẽ hỗ trợ mình tốt nhất lúc chuyển bụng sanh. Chúng tôi đề nghị tối đa 2 người đi theo hỗ trợ bạn thôi.
- Nên thu xếp dự lớp học về sinh nở và chăm sóc bé hay các buổi hướng dẫn/ giảng dạy cho thai phụ.
- Xem trang mạng <https://monashwomens.org/> để xem hình ảnh dịch vụ hộ sản và các thông tin hữu ích khác và các “tờ thông tin hướng dẫn”.
- Bàn thảo với bác sĩ hay nữ hộ sinh về những lợi điểm và những điểm không tốt của các cách giảm đau. *Hãy nghĩ xem bạn sẽ có ý kiến gì khi có quyết định chăm sóc cho bạn lúc sinh nở.*
- Nếu bạn muốn người nhà, bác sĩ, nữ hộ sinh chăm sóc bạn thế nào thì hãy cho họ biết.
- Nếu có quan ngại hãy hỏi bác sĩ hay nữ hộ sinh
- Vài tuần trước ngày dự sanh hãy chuẩn bị đầy đủ giỏ đồ mang vào bệnh viện. (Hãy xem tờ: **mang gì vào bệnh viện?**)
- Nên tìm hiểu sẽ làm gì khi chuyển bụng – và đi đâu?
- Các số điện thoại cần thiết được liệt kê trong “thẻ ghi số điện thoại”. Hãy luôn giữ nó bên mình. Nên nhớ là đôi khi mọi chuyện không xảy ra như dự tính. Tuy nhiên bạn sẽ được hỗ trợ dù sự việc diễn ra thế nào chẳng nữa.

Dấu hiệu chuyển bụng – Signs of labour

Đôi khi khó mà biết rõ nếu bạn đã thực sự chuyển bụng chưa. Khi bắt đầu, bạn sẽ thấy các dấu hiệu sau đây - khi có khi không. Sau một hai ngày chúng mới thực sự diễn tiến đều đặn.

Bạn có thể cảm thấy có nhiều năng lượng trong thời kỳ cuối của thai kỳ nhưng cũng có thể bạn cảm thấy lo lắng và không an tâm

Các dấu hiệu chuyển bụng thông thường nhất là:

- Đau bụng từng cơn, chúng sẽ thường xuyên hơn, cơn đau kéo dài hơn, và đau càng lúc càng mạnh hơn.
- Dấu sanh - chất nhờn đóng ở cổ tử cung sẽ tiết ra, không gây đau đớn. Có thể ra với chút máu. Bạn có thể sẽ thấy mình có dấu sanh khi đi nhà vệ sinh.
- “Vỡ nước ối” (“bể bọ nước”). Bạn có thể thấy nước ối (nước chung quanh thai nhi) chảy xoà xuống hoặc chỉ thấy nước rỉ ra chút chút mỗi lần. Điều này có thể xảy ra trước khi bị các cơn đau bụng.
- Đau dưới thắt lưng
- Đi cầu hơi lỏng

Khi nào tôi nên gọi bệnh viện?

When should I ring the hospital?

- Khi bạn nghĩ có nước ối rỉ ra (bọ nước ối đã bể)
- Khi bị đau bụng từng cơn đều đặn cách nhau 5 phút một lần
- Khi có ra máu (nhiều hơn vết máu hòa trong chất nhờn)
- Khi cảm thấy hồi hộp lo lắng
- Khi thấy thai nhi không cử động trong vòng 2 tiếng đồng hồ, hay cử động của thai nhi rất ít so với thường lệ.

Lúc bạn gọi điện thoại đến phòng sanh của bệnh viện nữ hộ sinh sẽ hỏi bạn vài câu và sẽ khuyên bạn nên làm gì.

Dưới đây là những câu Nữ hộ sinh có thể hỏi bạn:

- Lần sanh trước chuyển bụng bao lâu?
- Bạn ở cách xa bệnh viện bao nhiêu?
- Bây giờ bạn cảm thấy thế nào và bạn thích làm gì hơn?
- Bạn có bị đau không, có ra nước ối không, có ra máu không, em bé có cử động nhiều như thường lệ không? (những điểm này là những thay đổi quan trọng

Chuyển dạ ở giai đoạn đầu tiên – Very early labour

- Giai đoạn thoát đầu của tiến trình chuyển dạ rất khác nhau tùy mỗi người. Những phụ nữ sanh con đầu tiên thì ước chừng khoảng 12 tiếng đồng hồ (có thể dài đến 20 tiếng). Những lần sanh sau khoảng 6 tiếng đồng hồ.
- Bạn có thể có những cơn đau co thắt khó chịu nhưng chưa đều đặn.
- Nhớ ăn uống trong lúc bạn còn ăn uống được
- Để ý đến sự cử động của thai nhi. Hãy liên lạc bệnh viện nếu không thấy thai nhi cử động trong vòng 2 tiếng đồng hồ hay cử động rất ít so với thường lệ.
- Đi bộ hoặc duỗi tay chân có thể giúp bạn thư giãn
- Có thể bạn không thích ở một mình. Người phối ngẫu/người nhà có thể nắm tay bạn, xoa ở lưng hay trấn an bạn.
- Có thể có “dấu sanh”. Đây là chất nhờn đông đặc đóng ở cổ tử cung, nó có thể có vệt máu. Nước ối có thể vỡ.
- Cổ tử cung mở ra và mỏng.
- Tắm nước bồn, di chuyển tới lui, xoa bóp, nghe nhạc êm dịu và uống paracetamol (không quá 4g trong 24 tiếng đồng hồ) sẽ giúp dễ chịu.
- Bạn sẽ thấy phấn khởi nhưng hãy theo tình trạng của mình lúc đó, nghỉ ngơi càng nhiều càng tốt.

Chuyển dạ tích cực – Giai đoạn một - Active labour - first stage

- Chúng tôi đề nghị bạn nên liên lạc bệnh viện ở giai đoạn này.
- Giai đoạn chuyển dạ tích cực của những phụ nữ có con lần đầu kéo dài trung bình 8 tiếng đồng hồ và ít khi nào quá 18 tiếng.
- Giai đoạn này cho những lần sanh sau (sanh con rạ) kéo dài trung bình 5 tiếng nhưng ít khi quá 12 tiếng
- Cơn đau chuyển dạ thường đều đặn cách nhau 2-3 phút, kéo dài đến 60 giây.
- uống nhiều sẽ giúp dễ chịu. Lúc này bạn không muốn ăn nữa.
- Đứng hay ngồi thẳng và năng động sẽ giúp bạn ít cần dùng thuốc giảm đau và thời gian chuyển dạ của giai đoạn đầu cũng sẽ ngắn đi.
- Nữ hộ sinh sẽ chăm sóc bạn trong suốt thời gian này. Cô sẽ đều đặn nghe tim thai, đo thân nhiệt, đo huyết áp và mạch của bạn. Cô cũng sẽ theo dõi nước, máu, chất nhờn ra ở âm hộ của bạn nhiều hay ít.

Mức Ph trong máu của cuống rốn – Cord blood lactate levels

Mức độ Ph ở trong máu lấy từ cuống rốn sẽ cho chúng tôi biết tình trạng sức khỏe của bé khi bé mới chào đời.

Đây là một xét nghiệm đơn giản từ giọt máu lấy ở cuống rốn sau khi lá nhau ra khỏi bụng mẹ.

Mức độ này đặc biệt hữu ích cho chúng tôi trong trường hợp bé không khỏe khi vừa mới chào đời và nó giúp chúng tôi biết kế hoạch chăm sóc bé sắp tới.

Hướng dẫn tóm tắt về các giai đoạn chuyển dạ và sinh nở - A summary guide to stages of labour and birth

Trước khi chuyển dạ

- Bạn có thể có những cơn co thắt không đau đốn gọi là “chuyển dạ giả” (Braxton Hicks)
- bạn có thể ăn uống như thường lệ
- Em bé vẫn chuyển động nhiều như thường khi
- Nên kiểm xem bạn có số điện thoại đúng của bệnh viện không
- bạn có thể thấy chất nhờn ra ở âm hộ sẽ nhiều hơn
- Cổ tử cung của bạn có thể vẫn khép kín hay mở ra ít và dày
- Bạn có thể cảm thấy trông mong, phấn khởi, không chắc và sốt ruột/lo lắng



Phương pháp thúc giục cho sanh - Induction of labour

Thúc giục cho sanh là một tiến trình y khoa giúp thai phụ chuyển bụng.

Trong đa số trường hợp, chuyển bụng tự nhiên là tốt nhất

Tuy nhiên bác sĩ sẽ bàn thảo và đề nghị nên thúc giục cho sanh trong trường hợp nếu chờ tự chuyển bụng sanh thì sẽ có nhiều rủi ro hơn là giục cho sanh bây giờ.

Có nhiều lý do tại sao bác sĩ đề nghị giục cho sanh.

Dưới đây là một số lý do:

- Thai quá ngày dự tính sanh
- bọc nước ối bị bể
- cao huyết áp
- tiểu đường thai kỳ hoặc nghi ngờ thai nhi chậm lớn

Bác sĩ nghĩ rằng đối với các trường hợp trên thì giục cho sanh sẽ an toàn hơn cho cả mẹ và con - so với việc chờ ngày mẹ tự chuyển bụng.

Lý do phổ biến nhất để giục cho sanh là thai quá ngày dự sanh.

Nếu thai phụ vẫn chưa sanh theo dự đoán thì bác sĩ của các bệnh viện Monash Health thường đề nghị giục cho sanh khi thai đã trễ ít nhất từ 10-14 ngày sau ngày dự tính sanh.

Nếu tính sanh theo cách này, Bác sĩ sẽ cho bạn tài liệu chi tiết về **Phương pháp giục cho sanh**

Chuyển bụng và sanh nở - Labour and birth

Cơ thể người phụ nữ phải làm việc rất cực nhọc trong thời gian chuyển bụng và sanh nở, gần giống như chạy đua nước rút. Sinh nở cần sự gắng sức và chịu đựng - cơ thể có thể phải làm việc kéo dài. Được hiểu biết về tiến trình này sẽ giúp ích cho bạn.

Đau lúc chuyển dạ không phải là dấu hiệu bị chấn thương như những cái đau khác. Đó chỉ vì cơ thể làm việc cực lực để đưa em bé vào thế giới này. Có nhiều điều bạn, người hỗ trợ và người chăm sóc cho bạn có thể làm để giúp bạn trong thời gian chuyển bụng.

Lúc này nếu được người thân theo khuyến khích và hỗ trợ cũng rất quan trọng.

Những điều bạn có thể làm:

- Thư giãn/thoải mái trong lúc đau bụng và giữa các cơn đau.
- Uống đều đặn – nó sẽ giúp không bị mất nước và không bị mất năng lượng.
- Cố gắng giữ tinh thần/suy nghĩ luôn tích cực.
- Trong lúc chuyển dạ nên thay đổi vị thế như:
 - đứng
 - đi tới đi lui
 - nằm nghiêng
 - quỳ gối
 - tựa người lên bao đậu (bean bag), hay chồng/người nhà.
 - ngồi chồm hổm

Nữ hộ sinh có thể đề nghị bạn nên thay đổi các vị thế khác nhau trong suốt thời gian chuyển dạ

Bạn có thể thấy dễ thư giãn hơn nếu bạn:

- ngâm trong bồn nước nóng (xem tài liệu **Ngâm nước lúc chuyển bụng và sanh trong nước**)
- tắm vòi nước nóng
- chườm nước nóng nơi bị đau nhiều
- nhờ người xoa bóp
- nghe nhạc
- dùng hương trị liệu (aromatherapy) bằng các loại dầu có mùi thơm (scented oils)
- không để đèn sáng trong phòng
- tập trung vào hơi thở của mình
- dùng trí tưởng tượng (sự tưởng tượng tích cực sẽ giúp thư giãn)

Người nhà/người hỗ trợ có thể làm gì?

- sẵn sàng hỗ trợ bạn trực tiếp hay qua điện thoại
- sẵn sàng có mặt ngay và chở bạn vào bệnh viện
- thông cảm và chấp nhận những mong muốn và ý thích/yêu cầu của bạn
- giúp bạn ổn định trong phòng sanh và thu xếp phòng này tiếp bạn

Bạn sẽ ở lại bệnh viện thời gian lâu hơn (thường là 3 đêm)

Muốn biết thêm chi tiết hãy đọc thông tin **Xuất viện sau khi sanh mổ**.

Chụp hình – photography

Máy chụp hình bình thường được sử dụng trong phòng sanh nếu có sự đồng ý của bác sĩ hay nữ hộ sinh hiện diện tại đó.

Máy thu video hay DVD không được phép sử dụng trong lúc mẹ sanh bé hay lúc giải phẫu hoặc các thủ thuật y khoa khẩn cấp.

Xin tôn trọng yêu cầu này và báo cho người nhà bạn biết.

Theo dõi thai nhi trong thời gian chuyển bụng – Monitoring your baby during labour

Phải chắc chắn rằng thai nhi vẫn khỏe trong suốt thời gian bạn chuyển bụng là điều quan trọng

Nếu bạn là người khỏe mạnh và thai của bạn không có vấn đề gì trong thời gian mang thai thì chúng tôi sẽ theo dõi thai nhi bằng cách nghe tim thai mỗi nửa giờ trong suốt thời gian bạn chuyển bụng. Chúng tôi sẽ dùng máy nghe tim (siêu âm) nhỏ cầm tay giống như các máy nhỏ dùng trong những lần bạn khám thai.

Nếu bạn hay thai nhi có vấn đề gì hay rất có thể có vấn đề trong thời gian thai nghén hay trong lúc chuyển bụng thì chúng tôi sẽ dùng máy điện tâm đồ (CTG) để theo dõi tim thai.

Máy này sẽ cho báo cáo liên tục nhịp tim của thai nhi nhờ đó bác sĩ hay nữ hộ sinh có thể theo dõi sát sức khỏe và sự an lành của bé.

Máy điện tâm đồ (CTG) cũng sẽ được dùng để theo dõi thai nhi trong trường hợp bạn được giục cho sanh hay dùng cách gây tê ngoài màng cứng hoặc lúc bạn chuyển bụng ở giai đoạn đầu và định đi về nhà chờ.

Thang điểm Apgar: - Apgar score

Từ một đến năm phút sau khi bé chào đời, bác sĩ hay nữ hộ sinh sẽ khám em bé: nhịp tim, cách thở, màu của bé, độ chắc của cơ bắp và độ phản xạ của bé. Thang điểm này sẽ được làm tự động đôi khi bạn không hề hay biết.

Mỗi thứ sẽ có thang điểm từ 0 đến 2. Kết quả tốt khi tổng số điểm từ 7 trở lên.

Nếu tổng số thang điểm này quá thấp thì bé cần được chăm sóc khẩn cấp.

- có nhau tiền đạo (lá nhau nằm rất gần hay che cổ tử cung)
- bạn có bệnh hay tình trạng sức khỏe không tốt khiến cho việc sinh bình thường nguy hiểm hơn cho bạn hay cho em bé
- sẽ có rủi ro cho bé nếu sinh bình thường; thí dụ: em bé nằm ngược hoặc nằm vị trí bất thường vào cuối thai kỳ.

Sẽ phải mổ khẩn cấp nếu như:

- em bé không chịu đựng nổi tiến trình sinh
- việc chuyển bụng không tiến triển thêm
- người mẹ gặp trục trặc như: mất máu nhiều hay bị chứng tiền sản giật nặng (huyết áp cao).

Ca mổ diễn tiến thế nào? – What can I expect during a caesarean?

Trong hầu hết trường hợp người phụ nữ sẽ tỉnh táo trong khi sinh mổ và sẽ có chồng/người phối ngẫu đứng bên cạnh.

Ống dẫn tiểu sẽ được đặt vào bàng quang trước khi mổ

Y tá sẽ cạo lông nơi sẽ rạch vết mổ, thường ở vùng đường lông xương mu. Bác sĩ gây tê sẽ gây tê tùy sống hay điều chỉnh thuốc gây tê màng cứng nếu đang sử dụng thuốc này.

Trong vài trường hợp (thường là trường hợp khẩn cấp) thuốc mê sẽ được dùng (bạn sẽ ngủ) trong ca mổ.

Bé sẽ được chào đời trong thời gian rất ngắn sau đó.

Một bác sĩ và nữ hộ sinh trong phòng mổ sẽ chăm lo bé

Nếu mọi chuyện diễn tiến tốt đẹp, nữ hộ sinh sẽ giúp bạn bồng em bé cho da bé tiếp xúc với da của mẹ trong lúc bạn còn ở phòng mổ.

Tổng cộng bạn sẽ ở phòng mổ ít nhất một giờ đồng hồ.

Kể đến bạn sẽ ở phòng hồi phục khoảng 30 phút, sau đó sẽ được chuyển qua khu Hậu sản. Trong khoảng thời gian này bạn có thể cho bé bú sữa mẹ.

Lúc đầu thuốc tê cột sống hay thuốc gây tê màng cứng vẫn còn tác dụng giúp giảm đau cho bạn.

Hầu hết sản phụ bắt đầu uống thuốc giảm đau sau khi mổ xong để chặn không bị đau khi thuốc gây tê cột sống hết tác dụng.

- hiểu ý bạn - hiểu những nhu cầu của bạn sẽ thay đổi theo thời gian.
- giữ bình tĩnh
- luôn làm bạn yên tâm – đây là điều quan trọng nhất họ có thể giúp bạn
- nhắc nhở rằng bạn đã vượt qua rất giỏi
- nghe và làm theo nữ hộ sinh – cùng hợp tác để hỗ trợ cho bạn tốt nhất
- lo việc trả lời điện thoại và gọi điện thoại
- hỗ trợ/giúp đỡ tất cả những gì bạn cần
- chú tâm vào những gì đang diễn ra, đây là thời điểm rất đặc biệt
- chụp hình
- để cho bé sơ sinh và cha mẹ có thời gian riêng tư với nhau
- báo cho nữ hộ sinh biết nếu họ cần thời gian nghỉ xả hơi hoặc đi ăn uống

Các cách giảm đau khác – other methods of pain relief

Khí Nitrous oxide và Oxy - Nitrous oxide and oxygen

- Là khí bạn hít vào qua mặt nạ (face mask) hay ống ngậm ở miệng (mouthpiece)
- Đây là loại giảm đau nhẹ chỉ có tác dụng ngắn hạn
- Khí này hoàn toàn không hại cho em bé
- Vài phụ nữ thấy bị buồn nôn và bị khô miệng

Pethidine

- Thuốc chích giảm đau
- Có tác dụng an thần (làm bạn buồn ngủ)
- Bằng chứng gần đây cho thấy pethidine không phải là loại giảm đau tốt và phản ứng phụ đối với người mẹ và em bé nhiều hơn so với lợi ích của nó

Vài điều bất lợi cho người mẹ gồm:

- buồn nôn (sẽ cần thuốc chống buồn nôn để giúp giảm bớt tình trạng này)
- cảm thấy buồn ngủ hay choáng váng

Vài điểm bất lợi cho em bé:

- nó có thể ảnh hưởng sự hô hấp của em bé - chỉ ảnh hưởng tạm thời
- nó có thể ảnh hưởng đến khả năng bé nút và bắt đầu bú sữa mẹ trong 48 tiếng đồng hồ hay dài hơn nữa

Gây tê ngoài màng cứng – Epidural analgesia

Một ống nhựa nhỏ sẽ được đưa vào khoảng gần tủy sống; thuốc tê sẽ được tiêm vào qua ống nhựa này.

Ống này phải do một bác sĩ đã được huấn luyện về gây mê/gây tê (bác sĩ gây mê) đặt vào.

Bạn có thể phải chờ đợi để được gây tê vì bác sĩ này có thể bận lúc bạn đang cần.

Thuốc tê này sẽ làm bạn tê từ eo dài xuống

Hầu hết phụ nữ thấy hầu như hoàn toàn không đau.

Trước khi làm thủ thuật này bác sĩ gây tê sẽ giải thích những bất lợi cho bạn bao gồm những điều sau đây có thể xảy ra:

- thời gian chuyển dạ kéo dài hơn
- cần giúp đỡ khi sinh như sinh dùng kèm hay máy hút và bị cắt (vết cắt từ thành âm hộ đến vùng hội âm để đủ rộng cho bé sinh ra - vết cắt này cần vá lại sau đó)
- lạnh run không kèm được
- nhức đầu nặng sau khi sinh (hiếm)
- căng đau ở vùng đưa thuốc tê vào

Bạn sẽ cần truyền dịch để ngăn ngừa huyết áp tụt xuống thấp; máy đo tim sẽ theo dõi nhịp tim bé liên tục.

Bạn cũng sẽ cần một ống đặt vào bàng quang (bọng đái) để cho nước tiểu đi ra vì bạn sẽ không có cảm giác mắc tiểu và cũng không tự đi vào nhà vệ sinh được.

Khi đã chuyển bụng thời gian dài, bạn có thể nhờ y tá/bác sĩ khám âm hộ xem sắp sinh chưa - trước khi yêu cầu gây tê màng cứng.

Nếu bạn cần sinh mổ thì gây tê màng cứng thường được dùng lúc mổ.

Muốn biết thêm chi tiết hãy xem tờ thông tin **Gây tê màng cứng lúc sinh**.

Sanh có dùng kèm và máy hút – Forceps or ventous (vacuum)

Đôi khi trong lúc sinh người mẹ cần sự trợ giúp để đưa em bé ra. Kèm hoặc máy hút sẽ được dùng để giúp người mẹ trong những trường hợp này và chỉ dùng chúng khi cổ tử cung của người mẹ đã mở hoàn toàn.

Những nguyên nhân thông thường nhất cần dùng các cách này là:

- cơ thể em bé không chịu đựng tốt trong tiến trình sinh (nhịp tim bé không bình thường)
- chuyển bụng ở giai đoạn thứ hai kéo dài có thể do:
- tình trạng của người mẹ (thí dụ: quá mệt)
- vị trí nằm của em bé
- gây tê màng cứng làm chậm tiến trình sinh nở.
- người mẹ bị bệnh hay tình trạng sức khỏe kém.

Trước khi dùng các cách này, y tá sẽ đặt ống dẫn tiểu vào bàng quang (bọng đái) để nước tiểu ra ngoài theo ống này.

Bạn sẽ cần thuốc giảm đau. Tùy theo tình trạng, có thể bạn chỉ cần thuốc tê ở vùng hội âm, có thể cần gây tê ngoài màng cứng hay gây tê tủy sống. Có thể vùng âm hộ sẽ bị cắt. Nếu cần thì vết cắt này sẽ được may/vá lại sau khi sinh. Chúng thường lành lặn tốt đẹp.

Việc sinh dùng kèm hay máy hút do bác sĩ chọn tùy theo từng trường hợp.

Máy hút – Vacuum

Cái mũ hút sẽ được đặt vào đầu em bé. Trong cơn đau chuyển dạ bác sĩ sẽ kéo cái mũ chụp này ra cùng lúc bạn đang rặn.

Sanh dùng kèm – Forceps birth

Kèm là một dụng cụ kim loại có hình dạng cái muỗng được chế tạo vừa vặn đầu em bé. Trong cơn đau chuyển dạ bác sĩ sẽ dùng kèm kéo em bé ra trong lúc bạn đang rặn.

Sanh mổ - Caesarean Section

Việc sinh mổ có định ngày trước có thể được xem là cần thiết vì các lý do sau:

- bạn đã sinh mổ lần trước